



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: JUAN CRUZ SANTANA

Seguro Social: XXX-XX-2897

3040 ALOMA AVE

APT C 7

WINTER PARK, FL 32792

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:	DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
Años de Servicio:	20.11
Balance de Aportaciones:	\$30,130.96

Esta certificación fue emitida el 2 de septiembre de 2019.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2019090244272546

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico <http://www.pr.gov/validacionelectronica/> o en nuestro portal <http://www.retiro.pr.gov>





GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

02 de septiembre de 2019

Agencia: 406 - DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

JUAN CRUZ SANTANA
3040 ALOMA AVE
APT C 7
WINTER PARK, FL 32792

Seguro Social: XXX-XX-2897

A base de la información en nuestros registros, al 02 de septiembre de 2019 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 14 de junio de 1974

Género: Masculino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 01 de septiembre de 2000

Fecha de Comienzo de Cotización: 01 de septiembre de 2000

Ley Anterior al 30 de junio de 2013

Años Acreditados:	20.02
Aportaciones:	\$25,619.93
Intereses:	\$2,491.41
Gastos Teneduría:	(\$75.47)
Total Aportaciones:	\$28,111.34
SNC Pagado:	\$0.00
SNC Tiempo:	0.00
Beneficio:	\$0.00

Ley 3 al 30 de junio de 2017

Tiempo Trabajado:	20.11
Aportaciones:	\$28,620.52
Intereses:	\$1,434.97
Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$30,055.49
Beneficio:	\$0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: <http://www.retiro.pr.gov>.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta
Área de Participantes



Departamento de la Familia
Antigua Base Naval, Edificio # 10
San Juan, PR 00902

Oficina 203

Exhibit Page 9 of 7

Grupo: SM -Quincenal
Desde: 12/01/02
Hasta: 12/15/02

Aviso #: 3786667

Fecha Aviso: 12/13/02

JUAN M. CRUZ SANTANA URB. EL CORTIJO II-27 CALLE 9-B BAYAMON, PR 00956 SS: REDACTED 2897	# Empleado: REDACTED 2897 Dept: 122040-Progr.Determ.de Incapacida Lugar: Unidad de Casos Iniciales Titulo: Analista Determ de Incapac III Sueldo: \$1,576.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
--	--	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Ingresos	Acumulado	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			788.00	1867.50	16,789.00	Fed FICA Medicare Hospital Ins	11.43	266.24
Bono de Navidad			0.00		750.00	Fed OASDI/Disability	48.85	1,138.39
Pago de Salario Extra Regular			0.00		822.17	PR Withholding	50.42	1,165.28
Total:						Total:		
788.00 1867.50 18361.17						110.70 2,569.91		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			DEDUCCIONES PATRONALES PAGADOR		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro	65.21	1,389.25	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	41.75	744.75	GPR Plan de Retiro	73.09	1,557.14
			SM-First Medical Health Plan	57.00	666.00	FSED Disability Plan	26.40	615.15
			RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif	19.65	451.95	SM-First Medical Health Plan	0.00	660.00
			GPR Plan de Ahorros	23.64	528.33			
Total:			Total:			* Tributable		
65.21 1,389.25			142.04 2,391.03					
TOTAL BRUTO			BRUTO TRIBUT. FED			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	788.00		0.00		110.70	207.25		470.05
Acumulado:	18,361.17		0.00		2,569.91	3,780.28		12,010.98
BOLSA DE HORAS			BOLSA DE HORAS			DISTRIBUCION GANANCIAS NETAS		
Balance Inicial:	0.0					Aviso #3786667		470.05
+ Ganada:						Total:		470.05
+ Compra:								
- Usada:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE: PAZ, SALUD Y BIENESTAR PARA TI Y TU FAMILIA EN ESTA NAVIDAD, TE DESEA SILA M. CALDERON

Departamento de la Familia
Antigua Base Naval, Edificio # 10
Oficina 203
San Juan, PR 00902

Fecha
12/13/02

Aviso No.
3786667

Cant. Depósito: \$470.05

A la
Cuenta(s) De

JUAN M. CRUZ SANTANA
URB. EL CORTIJO
II-27 CALLE 9-B
BAYAMON, PR 00956
Localizacion: Unidad de Casos Iniciales

UNIDAD DE CASOS INICIALES		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	3105298853	\$470.05
Total:		\$470.05

NO-NEGOCIABLE

122 Departamento de la Familia
Edif. Lila Mayoral Ave Barbosa #306
San Juan, PR 00902

Exhibit Page 5 of 7

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/16/2013
Hasta: 12/31/2013

Aviso #: 6289633
Fecha Aviso: 12/30/2013

JUAN M. CRUZ SANTANA VILLA MARINA 29 CALLE LIBRA CAROLINA, PR 00979 SS: XXX-XX-2897	# Empleado: XXXXX2897 Dept: 122040-Progr.Determ.de Incapacida Lugar: Unidad de Casos Iniciales Titulo: Superv.Determ.de Incapac.I Sueldo: \$2,923.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Married Concesiones: 0 1 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	--	---

INGRESOS					DEDUCCIONES		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Ingresos	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,461.50	1,957.50	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	21.19	546.30
Bono de Navidad			0.00		Fed OASDI/Disability - EE	90.62	2,335.92
Licencia Enfermedad en Exceso			0.00		PR Withholding	35.04	992.10
Bono Convenio Colectivo			0.00	150.00			
Total:			1,461.50	1,957.50	Total:	146.85	3,874.32

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES			DEDUCCIONES		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Retiro Hibrido	146.15	1,753.80	SI-Seg Incap. Obligatorio	3.65	43.80	SM-First Medical Health Plan	150.00	1,740.00
GPR Plan de Retiro	0.00	1,344.10	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	122.59	2,929.56	GPR Retiro Hibrido	135.55	1,667.12
			SM-First Medical Health Plan	111.50	2,694.00	FSED Disability Plan	48.96	1,262.10
			DM-FONDOS UNIDOS	1.00	24.00	GPR Plan de Retiro	0.00	1,466.00
			RC-Pros Pers Ret Cen-E Clasif	109.45	2,626.80			
			Ahorros-AEELA	43.85	1,013.48			
			OS-SERV PUBLICOS UNIDOS PR 0090.00		168.00			
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	0.00	29.66			
Total:	146.15	3,097.90	Total:	392.04	9,529.30	* Tributable		

Corriente:	1,461.50	0.00	146.85	538.19	776.46
Acumulado:	3,767.09	0.00	3,874.32	12,627.20	21,174.57
Balance Inicial:	0.0				
+ Ganada:					
+ Compra:					
- Usada:					
- Donada:					
+ Ajustes:					
Balance Final:	0.0				

MENSAJE:

Departamento de la Familia
Edif. Lila Mayoral
Ave Barbosa #306
San Juan, PR 00902

Fecha
12/30/2013

Aviso No.
6289633

Cant. Deposito: \$776.46

A la
Cuenta(s) De

JUAN M. CRUZ SANTANA
VILLA MARINA
29 CALLE LIBRA
CAROLINA, PR 00979
Localizacion: Unidad de Casos Iniciales

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXX	776.46
Total:		776.46

NO-NEGOCIABLE

DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name JUAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED 2897	7. Sueldos - Wages 30589.04	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 30589.04		
Apellido(s) - Surname(s) CRUZ SANTANA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1896.53		
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address VILLA MARINA 29 CALLE LIBRA CAROLINA, PR 00979	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30589.04		
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA EDIF. LILA MAYORAL AVE BARBOSA #306 SAN JUAN, PR 00902	6. Donativos Charitable Contributions 6.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 443.55		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrono: - Employer: Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.gobierno.pr) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	11. Total=7+8+9+10 30589.04	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S140003	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		
Número Control - Control Number 004452380	Año: 2014 Year:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1734.74	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00		
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 918.33			
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00			
		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code			
		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario Form 499R-2/W-2 PR Rev 08.13 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name JUAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED - 2897	7. Sueldos - Wages 37676.09	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 37676.09		
Apellido(s) - Surname(s) CRUZ SANTANA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2335.92		
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address VILLA MARINA 29 CALLE LIBRA CAROLINA, PR 00979	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 37676.09		
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA EDIF. LILA MAYORAL AVE BARBOSA #306 SAN JUAN, PR 00902	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 546.30		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 37676.09	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	6B. Donativos Charitable Contributions 24.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number C400001	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 992.10	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00		
Número Control - Control Number 004542524	Año: 2013 Year:	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3097.90			
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00			
		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
P U E R T O R I C O

Departamento de la Familia

14 de marzo de 2014

Sr. Juan M. Cruz Santana
PO Box 6022
PMB 193
Carolina, Puerto Rico 00988-6022

Estimado señor Cruz Santana:

Reciba un saludo cordial de nuestra parte. Respondiendo a su solicitud de renuncia al puesto 12212087 de Supervisor en Determinación de Incapacidad I del Programa de Determinación de Incapacidad adscrito al Secretariado, le informo que estoy aceptando la misma con efectividad al 31 de marzo de 2014.

Aprovecho la ocasión para reconocer su aportación al servicio público. El compromiso y la sensibilidad con la que ejerció sus funciones en esta agencia deben ser emulados por todos los que aspiran a formar parte del gobierno.

Agradezco el servicio de calidad que les brindó a los ciudadanos desde el Departamento de la Familia. Durante todo este tiempo tuvo la oportunidad de servir al país con dedicación y compromiso. En nombre de todos los que laboramos en esta agencia le deseo mucho éxito en esta nueva etapa de su vida y de igual forma le invito a que se una a la práctica del voluntariado para colaborar por el bienestar de las familias puertorriqueñas.

Cordialmente,

Idalia Colón Rondón, MTS
Secretaria